

<u>Abruferklärung</u>

Wir wünscher	n entsprechend Ihrem Angebot vom _	den Datenaustausch im GD	V-Format für:
1. Bestands	s- und Schadendaten		
Branchen - Bl □ Alle			
, -	 □ gewerbliche Haftpflicht □ Hausrat/Privathaftpflicht □ Leben □ DLVAG □ Rechtsschutz □ Unfall □ Verkehrsservice □ Kranken 	 □ gewerbliche Sachversicherung/Wo □ Kraftfahrt □ private Wohngebäude □ Tierkranken □ Transport □ TV (Technische Versicherung) □ Vermögenshaftpflicht □ Reise-Kranken 	hngebäude/Feuer
Schadendate			
□ Alle	☐ Kraft ☐ private Haftpflicht ☐ gewerbliche Sachversicherung ☐ Technische Versicherungen	☐ gewerbliche Haftpflicht☐ Haftpflichtvermögen☐ Rechtsschutz☐ Unfall	
□ einr	sdatenaustausch wünschen wir in folg malige Lieferung ender Datenaustausch (Erstbestand		
☐ mor ☐ mor	ich chentlich natlich (jeweils Monatsende) natlich (zu einem festen Termin: zum ährlich (März, Juni, September, Deze ährlich	• ,	
Termin der Er	rstlieferung:		
Versandweg:	☐ Sichere Kommunikation (Secur (Benachrichtigung per E-Mail, He Die Daten sollen an folgende E-N	runterladen der Daten über Internet)	
	□ Dateitransfer (SFTP, MQS, Connect:Direct) Zu	treffendes bitte unterstreichen.	
Die Vermittler	nummern, für die Datenaustausch ge	ewünscht wird, lauten	
/ /	./		/ /
□ sinc	d als Liste beigefügt.		



2. Abrechnungsdaten Vermittler incl. Courtage (Nur Sach)

2.1 Versand von Inkassodaten von Allianz an Vermittler

Versandturnus:					
□ täglic □ wöch					
	atlich (zum Monatse	nde)			
		en Termin: zum jed	den Monats)		
	atlich (nach Folgere	,			
⊔ mona □ ¼-jäh	atlich (nach Zahlung	jsiaut)			
□ 1⁄2-jäh					
• •	□ GDV-Format □ CSV-Format				
Versandweg:		nikation (Secure Mai		-4)	
			aden der Daten über Interno esse versendet werden:	et)	
ı	Dateitransfer				
'	(SFTP, MQS, Connect:Direct) Zutreffendes bitte unterstreichen.				
Die Vermittlern	ummern, für die Da	tenaustausch gewünsc	ht wird, lauten		
/	/ /	//	//	//	
□ sind a	als Liste beigefügt.				
2.2 Lieferung vo	on Abrechnungsdate	en vom Vermittler an di	e Allianz		
□ Wir haben In	iteresse, Abrechnur	ngsdaten in Dateiform z	zu liefern.		
Firma:			Telefon:		
гина.			1 elei011	•••••	
Ansprechpartne	er:		Fax:		
			E-Mail-Adresse:		
Adresse:					
Datum: .		Unterschrift / Stemp	el:		